

登園に関する意見書

こひつじ乳児保育園

児童名 (男・女)

生年月日 年 月 日 (歳)

下記の疾患について感染のおそれがきわめて少なくなったので、 月 日
以降の登園が可能であると判断しました。

- () [治癒]
- インフルエンザ (A型・B型)
- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 麻疹 | <input type="checkbox"/> 水痘 | <input type="checkbox"/> 風しん |
| <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎 | <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱 | <input type="checkbox"/> 百日咳 |
| <input type="checkbox"/> 結核(伝染のおそれなし) | <input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌感染症 | |
| <input type="checkbox"/> 流行性角結膜炎 | <input type="checkbox"/> 急性出血性結膜炎 | |
| <input type="checkbox"/> コレラ | <input type="checkbox"/> 細菌性赤痢 | <input type="checkbox"/> 腸チフス |
| <input type="checkbox"/> パラチフス | <input type="checkbox"/> 髄膜炎菌性髄膜炎 | |
- A群溶血性連鎖球菌咽頭炎 (溶連菌感染症)
- マイコプラズマ感染症・異形肺炎 アデノウイルス感染症
- 感染性胃腸炎 (ノロウイルス、ロタウイルス、アデノウイルスなど)
- 急性細気管支炎(主としてRSウイルス感染によると考えられるもの)
- 伝染性膿痂疹 (とびひ)
- その他の病気 ()

〔 その他の意見 〕

年 月 日

医療機関名

診察医師

(診察した医師に限る)